|  |
| --- |
| **Curso de Técnicas de Monitoramento da Corrosão Interna em**  **Dutos e Equipamentos Industriais** |
| Rio de Janeiro / RJ – Av. Venezuela, 27, sala 218 – Praça Mauá |
| **07 a 09 de novembro de 2016** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Todos os campos são de preenchimento obrigatório** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome (completo)** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Data de nascimento** | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | |
| **E-mail** |  | | | | | | | | | | | | | **RG** | | | | |  | | | | | | | | | **CPF** | | | |  | | | |
| **Endereço** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nº** | |  | | | | **Complemento** | | | | | | | | |  | |
| **Bairro** |  | | | | | | | | | **Cidade** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Estado** |  |
| **Telefone** | ( ) | | | | | **Celular** | | | ( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | **CEP** | | | |  | | | | | |
| **Como ficou sabendo do Curso?** | | | | | ( ) Amigos ( ) Facebook ( ) Site ( ) Empresa ( ) Outros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Os campos abaixo são apenas para inscrições feitas por Pessoa Jurídica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Empresa** |  | | | | | | | | | | | | | | | | **Nome do contato** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **CNPJ** |  | | | | | | | | | | **Inscrição Estadual / Municipal** | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Nº** |  | | | | | | | **CEP** | | |  | |
| **Bairro** |  | | | | | | | | | | | | **Cidade** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Estado** |  |
| **Telefone** | ( ) | | | | | | | **Ramal** | | | |  | | | | **E-mail** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Formas de pagamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pessoa Física** | | | ( ) | **Associado** | | | ( ) R$ 816,00 | | | | | | | | | | | **Boleto bancário** | | | | | | | | | | | ( ) 1x ( ) 2x ( ) 3x | | | | | | |
| **Pessoa Jurídica** | | | ( ) | **Não associado** | | | ( ) R$ 960,00 | | | | | | | | | | | **Cartão de crédito** | | | | | | | | | | | ( ) 2x ( ) 3x ( ) 4x  ( ) 5x ( ) 6x ( ) 7x | | | | | | |
| \* Parcelamento no cartão de crédito inclui juros referente à operadora  \* Parcelamento no boleto de acordo com a data de inscrição | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Os campos abaixo são de preenchimento opcional** | | | | | |
| **Profissão** |  | | | **Área de atuação** |  |
| **Faixa etária** | ( ) De 18 a 26 anos ( ) De 27 a 35 anos ( ) De 36 a 48 anos ( ) De 49 a 60 anos ( ) Mais de 60 anos | | | | |
| **Porque deseja fazer este curso?** | |  | | | |
| **Tem interesse em ser sócio da ABRACO?** | | | ( ) Sim ( ) Não | **Se não, por quê?** |  |

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

**Pré-requisitos**

Este curso não tem pré-requisitos.

**Inscrições**

Esta ficha deve ser preenchida, datada, assinada pelo aluno e enviada, juntamente com a **cópia** da identidade, CPF e comprovante de residência, para o e-mail: [cursos@abraco.org.br](mailto:cursos@abraco.org.br). A inscrição será feita somente com a apresentação de toda documentação solicitada.

**Certificado**

Será emitido o “Certificado de Participação” para os alunos que tiverem o curso quitado, 100% de frequência, e a documentação entregue. **Importante: a formação efetiva da turma está condicionada a um número mínimo de alunos. Em caso de cancelamento por parte da ABRACO, o candidato será reembolsado.**

**Programa**

O programa do curso pode ser encontrado no site da ABRACO, em www.abraco.org.br.

**Outras informações**

A ABRACO está enquadrada entre as instituições isentas de Imposto de Renda, não cabendo, portanto, qualquer retenção sobre as taxas de inscrição. O candidato, ao realizar sua inscrição, declara estar de acordo, a título gratuito e definitivo, com o uso das imagens colhidas durante o curso, ciente de que este material poderá ser utilizado de forma institucional para fins de divulgação e marketing por parte da ABRACO.Não será aceito pedido de transferência do curso. Em caso de cancelamento, em até 5 dias úteis antes do início do curso, serão devolvidos 80% do valor pago. Não será aceito pedido de cancelamento durante ou após o curso.

Declaro ter lido, entendido e concordado as informações disponibilizadas nesta ficha de inscrição.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_